

LETRA

SALUD • SEXUALIDAD • SIDA



Dibujo de Luis Reyes a partir del original de Keith Haring

C O N T R A

LA DISCRIMINACION Y LA IGNORANCIA

Carlos Monsiváis • Gianni Vattimo

EDITORIAL

Desde hace más de una semana asistimos a una virulenta campaña de difamación y odio por parte de la arquidiócesis de México, a través de su órgano informativo *Nuevo Criterio*, dirigida contra el foro de "Diversidad sexual y derechos humanos" celebrado a principios de mayo en la sede de la Asamblea Legislativa del Distrito Federal. Los organizadores y participantes a este foro —la fracción parlamentaria del PRD y las organizaciones asistidas— son calificados por la arquidiócesis de promotores de "desviaciones sexuales", por apoyar, según un editorial del semanario, que se legisle "a favor de los matrimonios entre homosexuales".

A nuestro suplemento se le acusa de ser "corruptor" y querer imponer en la sociedad un criterio "gramsciano, subjetivo y relativista" (sic). Luego, sin precisar quién o quiénes deberán cumplir la cruzada punitiva, menciona que los responsables de contagiar a la sociedad corrompiéndola, "deben ser detenidos".

Al respecto debemos señalar primeramente nuestro rechazo tajante a prácticas de intimidación propias de sociedades autoritarias. La brújula eclesiástica anda extraviada: México no es una dictadura soñada por Franco o por Pinochet, ni es reclamo popular la exclusión social de las minorías sexuales. Nuestro suplemento tiene, desde su creación, el compromiso de informar a la población acerca de la realidad clínica y social de la pandemia del sida y contribuir a su erradicación. El resto, la cortina de humo que tiende la desinformación de *Nuevo Criterio*, no consigue ocultar la cerrazón y la ignorancia de quienes sueñan con un orden social donde la discriminación y la exclusión lleguen a reemplazar a los valores de la hospitalidad, el respeto a la diversidad y la tolerancia.

Num. 23 / junio 5 de 1998

LETRA
SALUD • SEXUALIDAD • SIDA

Directora General: CARMEN LIRA SAADE
Director Fundador: Carlos Payán
Director: Alejandro Brito
Coordinador: Arturo Díaz
Consejo Técnico: Arturo Vázquez Barrón, Carlos Bonfil, Antonio Contreras, Aarón Rangel, Lilia Rubio, Manuel Figueroa, Jorge Huerto, Francisco Garibay, Manuel Zozaya
Diseño: Cees van der Hulst
Formación: Marina Sánchez de Tagle
Publicidad: Moisés López/Luz María Linares
Consejo Editorial: Elena Poniatowska, Marta Lamas, Carlos Monsiváis, Ana Luisa Liguori, Dra. Carmen Villareal, Dr. Arnoldo Kraus, Dra. Patricia Volkow, Joaquín Hurtado, Dra. Yolanda Pineda, Max Mejía, Sandra Peniche, Nancy Mayagaitia, Estela Guzmán, Carmen Soler.

LETRA S, salud, sexualidad, sida, es una publicación mensual, editada por Demos, desarrollo de medios, S.A. de C.V. Francisco Petarca N°118, Col. Chapultepec Morales, C.P. 11570, México, D.F. Editor responsable: Alejandro Brito Lemus. Certificado de Licitud de Título N°9169, Certificado de Licitud de Contenido N°6418, Reserva al Título en Derechos de Autor N°338995 y Certificado de Reserva de Derechos al Uso Exclusivo N°00450787 del 26 de noviembre de 1997. Distribuido en el D.F. por la Unión de Exponentes y Votoes de los Periódicos de México, A.C., y en el interior de la república y el extranjero por Distribuidora de Medios, S.A. de C.V. Impreso en Imprenta de Medios, S.A. de C.V., Cuicuilac N°3353, Col. Ampliación Cosmopolita, Azcapotzalco, México, D.F.

Zemposita N°9-205, Col. Narvarte
03020, México, D.F. Tel/Fax: 538-7400
E-mail: letراسida@laneta.apc.org

Donan medicamento a México

La agrupación puertorriqueña National Latino Lesbian-Gay Organization donó en febrero pasado un lote de medicamentos para pacientes con VIH a la diputada federal perredista Patria Jiménez Flores, quien a su vez lo remitió al investigador Pedro Zamudio, del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), que atiende a pacientes de escasos recursos económicos y no gozan del servicio médico de las instituciones de salud gubernamentales. El lote de medicamentos, para un tratamiento de aproximadamente seis meses, se asignó a una persona seropositiva integrante de una familia que en su mayoría es portadora del VIH, según informó la propia diputada.

Fármacos contra la impotencia, riesgosos para la salud

La Secretaría de Salud (Ssa) exhortó a la población con disfunción eréctil a que consulte a su médico y no intente conseguir por su cuenta medicamentos que supuestamente curan dicha disfunción. En comunicado de prensa, explicó que esos medicamentos tienen diferentes principios activos que producen vasodilatación del sistema de irrigación del órgano sexual masculino, y son exclusivamente para que el médico especialista los prescriba después de un diagnóstico certero. Añade que los fármacos para corregir el trastorno eréctil, al actuar sobre el sistema circulatorio pueden causar baja súbita y severa de la presión arterial, trastornos cardíacos, hemorragias locales del tubo digestivo, mareos, enrojecimiento corporal, congestión nasal, alteraciones de la visión, dolor intenso de cabeza, edema de piernas, sangrado del conducto uretral, dolor del pene y testículos. Señala por último que la desinformación publicitaria ha fomentado un mercado negro con supuestos medicamentos que son falsificaciones que no contienen ningún principio activo e intoxican a la persona que los toma.

El alcoholismo, asociado a ETS

Las personas que aumentan el consumo de alcohol durante algún periodo de su vida tienen el doble de probabilidad de desarrollar conductas sexuales de riesgo, en con-

NotieSe



traste con aquellos que mantienen un nivel bajo de ingestión de bebidas embriagantes, pues mientras más bebe la persona la probabilidad de intercambio de parejas aumenta considerablemente, lo cual se correlaciona con la posibilidad de mayor riesgo de contraer la infección por VIH. Lo anterior fue señalado por el doctor Luis Solís, del Centro de Ayuda al Alcohólico y su Familia del Instituto Nacional de Psiquiatría, quien agregó que aunque el abuso de alcohol también se asocia con la búsqueda de parejas sexuales y experiencias nuevas, esto no quiere decir que se asocie con conductas sexuales de riesgo. En México, entre 10 y 12 por ciento de la población masculina de 18 a 65 años tienen dependencia al alcohol, y de éstos 30 por ciento son sujetos de alto riesgo para adquirir la infección por VIH.

Inician tratamiento beneficiarios de Fonsida

El universo completo de niños con VIH (152) que son atendidos en los hospitales General de México, Infantil de México "Federico Gómez" y el Instituto Nacional de Pediatría, así como 60 mujeres embarazadas con VIH/sida beneficiados con el Fonsida, iniciaron el pasado 14 de mayo su tratamiento con medicamentos para

tres meses, según informó Alejandro Cravioto, presidente del fideicomiso, quien agregó que los medicamentos tuvieron un costo aproximado de 600 mil pesos, comprados con los intereses generados por los 30 millones de pesos donados por el gobierno federal al Fonsida. Los tratamientos se otorgarán inicialmente por tres meses, ya que se toma en cuenta la caducidad de los medicamentos y para evaluar esta primera etapa. Añadió que la entrega de fármacos se realizará a través de un sistema computarizado, por lo que el médico y los pacientes contarán con una tarjeta que se insertará en un lector en el que se podrá observar el expediente clínico, su registro y los medicamentos indicados. Las personas con VIH y las que ya manifiesten sida y no tienen seguridad social, pueden acudir a Conasida, dependencia que se encargará de hacer los trámites para su ingreso al Fonsida.

35.5% de embarazadas sufren maltrato en México

La violencia doméstica durante el embarazo puede ser más común que la diabetes o la placenta previa, y sus efectos no son sólo físicos, sino también emocionales: la mujer maltratada desarrolla un cuadro de estrés permanente que se asocia con depresión, angustia, baja autoestima, aislamiento, suicidio y homicidio. La científica Rosario Valdez Santiago, del Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud, afirma lo anterior y añade que la relación entre embarazo y violencia tiene diferentes facetas: la alta incidencia de la violencia sobre la mujer y las lesiones físicas y emocionales que de ella derivan, la maternidad forzada en caso de abuso sexual, el contagio de enfermedades sexualmente transmisibles y un aumento en general de la morbilidad materna. La violencia doméstica durante el embarazo se ha estudiado en diferentes países y las cifras muestran una variación de entre 4 y 17 por ciento, según el tipo y la edad de la población estudiada. En México, un estudio realizado en el Hospital Civil de Cuernavaca reveló que 35.5 por ciento de las mujeres usuarias del servicio de maternidad fueron maltratadas durante el embarazo, la mayoría por sus parejas, y 3 por ciento estaba embarazada como producto de una violación.

a la letra

Sr. Alejandro Brito, director del suplemento Letra S

He leído con interés los comentarios vertidos alrededor de su publicación por el periódico *Nuevo Criterio* y me siento con la obligación de externar algunos puntos de vista: Yo soy médico pediatra, padre de dos hijas adolescentes, cristiano y (aferrado, dirán) católico. Soy asiduo lector del suplemento Letra S, así como del periódico que lo publica. Los artículos contenidos en Letra S han sido material, en más de una ocasión, para leer y discutir en familia con mis esposa e hijas, por lo que me uno a la opinión de Arnoldo Kraus y Marta Lamas, quienes califican al suplemento como una publicación espléndida, además de seria y rigurosa. Me ha sorprendido, del suplemento, el comprometido interés por informar sobre los avances en la investigación alrededor de la etiopatogenia y tratamiento del sida, obteniendo de él en ocasiones verdaderas primicias de información científica, rigurosa y original. Más de un artículo nos ha servido, a mi esposa y a mí, como material para brindar a nuestras hijas orientación sobre sexualidad y, no se diga, sobre tolerancia, respeto y autoestima. No dudo en calificar, dado lo comprometido de la causa del suplemento, la gente que lo inspira y lo digno y serio del tratamiento que le dan, como gratamente inspirada, como pocas publicaciones, del espíritu y caridad cristianos. Reciban una sincera felicitación de mi parte y espero que su publicación se mantenga como hasta ahora y aún más, se fortalezca.

Jorge Fuentevilla
Mazatlán, Sin.

Carta resumida. Agradecemos a los compañeros y compañeras de Sexualidad y Justicia, Católicas por el Derecho a Decidir, Sipam, y a todas las organizaciones y personas que nos manifestaron su solidaridad.

Embarazo y VIH: la terapia multidisciplinaria

CARLOS AVILA FIGUEROA

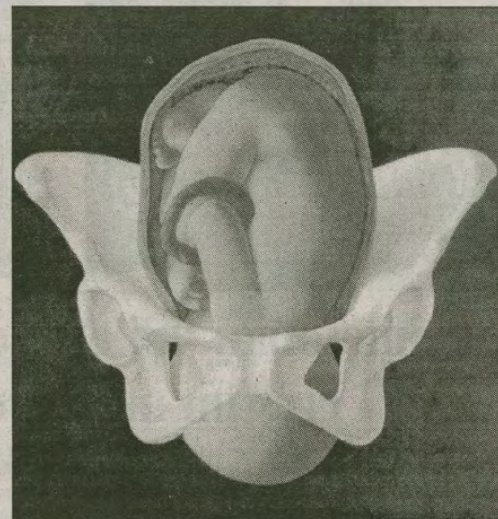
El sida es una enfermedad cuyo sólo nombre exige reflexión y respeto. Sus connotaciones son diversas y por lo general de difícil aceptación social, pues palabras como promiscuidad, descuido, infidelidad, venganza, homosexualidad e injusticia no siempre son bien aceptadas.

En este abismo, al parecer sin fondo, existe un segmento de la población del cual depende un futuro que puede ser promisorio o truncado: las madres embarazadas e infectadas con el VIH. En nuestro país, el Instituto Nacional de Perinatología (INP) es uno de los pocos centros médicos con investigación en mujeres embarazadas afectadas con el VIH.

En México, el primer caso de sida en una mujer se reportó 24 meses después de que la enfermedad atacara a la población masculina; hoy, 15 años más tarde, el porcentaje de mujeres con sida ha crecido más del doble, aumentando con ello el número de infantes con probabilidades de adquirir la enfermedad.

A finales de 1994, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó que en el mundo existían más de 1 millón de casos acumulados. De ellos, se calculaba, 40 por ciento correspondía a mujeres. En ese mismo sentido, la Organización de las Naciones Unidas (ONU) estimó que para el año 2000 cerca de 14 millones de mujeres se habrán infectado y que aproximadamente 4 millones de ellas habrán muerto.

De ahí la importancia de que las mujeres que saben que han tenido relaciones sexuales "de riesgo", acudan con el especialista a fin de determinar si están infectadas con el VIH o no. Saber que se tiene la infección puede ayudar a tomar decisiones importantes. Por ejemplo, en caso de querer tener hijos, o estar ya embarazada, conviene saber si se tiene la infección. La posibilidad de transmisión del VIH de la mujer embarazada a su producto, está determinada por diversas va-



riables, entre las que se encuentran: estadio de la infección en la madre, cuentas de CD4, infección aguda durante la gestación, infecciones concomitantes, realización de procedimientos invasivos y administración de tratamiento antiviral durante el embarazo.

En cuanto a la transmisión del VIH, ésta se lleva a cabo por tres vías: la sexual, la transfusión sanguínea y la perinatal (de madre a hijo). Respecto a esta última, y de acuerdo con datos obtenidos en la página electrónica del Instituto Catalán de Salud, sobre Embarazo y Sida, cuando la mujer presenta sida, tiene 20 por ciento de probabilidades de transmitir el virus a su hijo. Esta transmisión del virus puede suceder durante el embarazo, a través de la placenta, en el momento del parto o durante la lactancia. Por ello se aconseja a las mujeres

portadoras del VIH, no amamantar al pequeño con el objeto de disminuir el riesgo de transmisión. Es importante señalar que tener el virus no implica necesariamente transmitirlo al feto, pues se ha visto que algunas mujeres no lo transmiten.

De igual manera, en el documento anteriormente mencionado, se comenta que cuando la mujer es seropositiva, las decisiones sobre la maternidad son difíciles de tomar. Por lo que no hay que retrasar una decisión que sólo la mujer interesada puede tomar. Si existe la duda de ser portadora del VIH, la atención sanitaria regular desde el principio del embarazo es de suma importancia. Cuando está en curso un tratamiento con medicamentos, puede disminuir el riesgo de contagio al hijo, sin embargo, lo correcto es consultar con el ginecólogo sobre el fármaco indicado a ingerir. Cabe señalar que si se está embarazada, en la actualidad se puede tomar la decisión de continuar con el embarazo o interrumpirlo de manera legal.*

En el campo de las terapias, los hallazgos del protocolo ACTG 076 indican que el tratamiento de las embarazadas seropositivas con antirretrovirales reducen el riesgo de transmisión del VIH de la madre al feto, por lo que se aconseja que todas las embarazadas sean informadas y se solicite su consentimiento para realizarse la prueba de detección de anticuerpos al VIH.

El tratamiento de los pacientes con infección por VIH debe ser multidisciplinario, con participación de diversos profesionales de la salud. Debido al desgaste que implica esta enfermedad, es muy importante el apoyo nutricional que proporciona Megace, un producto oncológico que ha mostrado como efecto secundario elevados niveles nutricionales.

Doctor del Hospital Infantil de México Federico Gómez.

*N.R. En México, sólo diez estados permiten la interrupción voluntaria del embarazo por mal formaciones en el feto, y en algunos otros estados por razones económicas.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DEPARTAMENTO DE INFECTOLOGÍA

CLINDI

CLÍNICA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA
NIÑOS CON INMUNODEFICIENCIA Y VIH/SIDA

• ESTE ES UN SERVICIO DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO MEDIANTE EL CUAL SE PROPORCIONAN TODOS LOS SERVICIOS EN PEDIATRÍA INTEGRADOS EN UNA CLÍNICA DE ALTA ESPECIALIDAD.
• LOS TRATAMIENTOS ANTIRRETROVIRALES SE OFRECEN SIN COSTO ALGUNO GRACIAS AL APOYO DEL FONSDA, A.C.

• PARA MAYOR INFORMACIÓN COMUNICARSE CON:
DR. CARLOS AVILA FIGUEROA, DR. MIGUEL CASHAT
CRUZ O DR. DEMÓSTENES GÓMEZ BARRETO
TELÉFONO: 588-7781 • FAX: 588-7149

C. ELECTRÓNICO: CASHAT@CENIS.SSA.GOB.MX

¿TIENE problemas con su visión?

¿No tiene aún problemas con su visión pero tiene un recuento de linfocitos CD4 menor de 100 CD4/mm³?
¿Le han diagnosticado retinitis por CMV y aún no recibe tratamiento?

ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
Tratamiento de la Retinitis por Citomegalovirus para personas con VIH/SIDA

INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICIÓN "Salvador Zubirán"
Vasco de Quiroga No. 15, Col. Sección XVI, México, D.F., Tlalpan 14000
Tel. 570-1200 exts. 2426 y 2421 con el Dr. Juan Sierra o la Dra. Sanjuana Regalado o al BIPER 230-3000 clave 1381 Permiso SSA 34046

LEI LABORATORIOS LEI

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES INMUNOLÓGICAS

CUMPLIMOS 10 AÑOS ANALIZANDO EL VIH...

Paquete de monitoreo del uso de agentes antirretrovirales del VIH/sida

6 ESTUDIOS EN UN PAQUETE

APROVECHA: \$1,950.00

Informes a los tels.: 538-3139 • 538-5849

5 de febrero N°487, P.B. casi esq. con Viaducto. Col. Algarín. Tel.: 538-5305

Platería N°127 Acc. C (Canal del Norte casi esq. Congreso de la Unión) Tel.: 702-1949

CONSEJO NACIONAL PARA LA CULTURA Y LAS ARTES

Ciclo de Guitarra
JUNIO, 1998

Juan Carlos Laguna
Obras de Coral, Gismondi, Ponce, Aguirre, Takemitsu, Dyens
Domingo 7

Antonio López Palacios
Obras de Bach, García de León, Ponce, Ginastera
Domingo 14

Marco Antonio Anguiano
Obras de Ritter, Chávez, Ordóñez, Ponce, Guzmán
Domingo 21

Gonzalo Salazar
El otro Ponce, Manuscritos
Domingo 28

Aula Magna
"José Vasconcelos", 18:00 hrs.

taquilla: 420 45 09
Rio Churubusco y Tlalpan
www.cnca.gob.mx

Sale el primer jueves de cada mes en

LETRA
SALUD • SEXUALIDAD • SIDA

LaJornada

Búscanos en Internet:
<http://serpiente.dgsca.unam.mx/jornada/index.html>

CARLOS MONSIVAIS

En 1954, un maestro de la Preparatoria, al explicarnos las posibilidades de la metáfora, nos dijo unos versos que inevitablemente memoricé:

Pobre del hombre que nació mujer, / más le valiera pegarse un tiro por doquier.

Por esas fechas, leí a Renato Leduc, un poeta excelente y un machólatra de tiempo completo:

Hay gran copia de efebos cuya impudicia aterra, / y dicen que son males que traen la posguerra.

En la sabiduría de la época es incontrovertible la natural inferioridad, o, mejor, la evidente inhumanidad del homosexual. Quien practica el sexo con sus semejantes, carece de virtudes y sólo merece esa forma del perdón que es el choteo. Impensable entonces un término como *homofobia*, que cataloga casi clínicamente un odio o un rencor. En el vocabulario cotidiano *Pinche puto* resulta la descalificación última, y *maricón* es sinónimo de *cobarde*, al resultar la cobardía la traición descarada a la virilidad. No en balde Octavio Paz, en su gran poema "Piedra de sol", escribe: "...el sodomita/ que lleva por clavel en la solapa/ un gargajo".

Tal vez llevado por el nominalismo, sólo creo útil hablar de homofobia a partir del momento en que sectores amplios en el mundo entero reconocen la monstruosidad de discriminar y hostigar a una persona o a una comunidad sobre la única base de su orientación sexual (legal en la mayoría de los países). ¿Es homófobo Renato Leduc cuando en 1932 escribe en *Los banquetes*: "Porque al fin y al cabo el uranismo" no es más que una de tantas éticas, una de tantas actitudes frente a la vida; es, por decirlo así, la actitud a gatas frente a la vida."? Es machista sin duda, y se ha especializado en el desprecio a los diferentes, los seres que le permiten valorar más altamente su machismo, pero no es homófobo porque nadie le recrimina tal actitud, que en ese momento no sólo es normal, también no admite censura. Leduc añade, en un rapto de elocuencia:

Ahora bien, puede afirmarse que la pederastía, como en el Derecho Romano la esclavitud, se adquiere con el nacimiento o por un hecho posterior, precisamente posterior, al nacimiento:

Pero los pederastas congénitos son, casi por definición, invertidos, anormales, enfermos y los otros son siempre ancianos impotentes o jóvenes degenerados cuya virilidad atrofiada no les deja otro recurso que recibir lo que ya no son capaces de dar.

No todos, ciertamente, insisten con furia en el linchamiento moral de los "desviados". Pero el tono exasperado del machismo es de batalla. Así por ejemplo, otro poeta extraordinario, Efraín Huerta, en su "Declaración de odio", envía estas líneas: *Te declaramos nuestro odio, magnífica ciudad! / A ti, a tus tristes y vulgárrimos burgueses/ a tus chicas de aire, caramelos y films americanos/ a tus juveniles icecream rellenas de basura/ a tus desenfrenados maricones que devastan/ las escuelas, la plaza Garibaldi/ la viva y venenosa calle de San Juan de Letrán.*

Odiar al "desenfrenado maricón" es parte de la estrategia histórica del patriarcado. Lo de menos es identificar al homosexual; lo que se quiere, como señalan los partidarios de la Queer Theory, es construir el paradigma heterosexual, en el caso de México mezclado por fuera con el paradigma nacional. El hombre nuevo que la Revolución entrega no puede asemejarse a las mujeres.



La homofobia: "Si eres distinto a mí eres un monstruo"

Este sería el mensaje: "Si localizo a los seres abyectos, ubico el perfil de los seres virtuosos, entre ellos y en primer lugar, yo mismo, y mis virtudes pueden ser religiosas o patrióticas." A la homosexualidad (la conducta tanto más satanizada cuanto más imaginada) se le hacen cumplir funciones del espejo negro en donde si alguien es en verdad humano jamás se reflejará. Por eso, desde el punto de vista del entendimiento histórico, no tiene sentido aplicar retrospectivamente el criterio de homofobia, surgido del acuerdo social y cultural que rechaza la violencia discriminatoria, física, laboral o psicológica, utilizada contra quienes, en pleno uso de sus derechos constitucionales, manifiestan una orientación sexual distinta. Ni Jehová es homófobo al ordenar la evacuación ígnea de Sodoma (aunque al respecto John Boswell sostiene que no es tanto el asedio sexual como la falta de hospitalidad lo que determina el castigo divino) ni la palabra *homofobia* hubiese sido concebible antes de 1968.

"La desviación por falta de conciencia"

En la primera mitad del siglo XX, y casi hasta los sesentas, lo usual es la penalización moral y judicial de la proclividad heterodoxa. Sin motivo alguno, con el solo argumento de las faltas a la moral y las buenas costumbres, los homosexuales (los *jotos*, para ser más específicos), son encarcelados en la célebre crujía J de Lecumberri, o enviados al penal de las Islas Marías. No se requieren juicios o sentencias, ni siquiera un defensor de oficio. Sólo hace falta saber que los desviados son menos que nadie. Aquí también, la homofobia, al reconocer positivamente el objeto de las agresiones, resultaría inconcebible.

Esto alcanza su límite con los asesinatos de homosexuales, prodigados a lo largo del siglo, y caracterizados por la extrema violencia, el número desproporcionado de golpes y puñaladas de saña no disminuida ante las evidencias de la muerte. A un "rari-to" nunca se le mata lo suficiente. No en balde, en Estados Unidos para caracterizar este tipo de delitos se habla de *Hate Crimes*, crímenes del odio dirigidos contra la especie que pertenece la víctima. No son crímenes surgidos de motivos específicos, sino de la irracionalidad de quien al matar, por el solo hecho de hacerlo, se considera moralmente superior a la víctima. En Estados Unidos hay ya una comisión gubernamental, instalada por el presidente Clinton, contra los *crimes of hate*. En México aún no se admite su existencia, y más bien, al ocurrir el cri-

men, ni la policía, ni el Ministerio Público, ni, en muchísimas ocasiones, las familias afectadas, se consideran en rigor ante un delito grave, sino ante un suceso a fin de cuentas de castigo moral. Así, hasta hace muy pocos años, la frase más repetida entre los muy escasos asesinos a quienes se detenía, da razón de la ideología machista: "Lo maté porque se lo merecía."

Históricamente la homofobia es señalable cuando se establecen internacionalmente los derechos de las minorías, esto a la luz de la revuelta de Stonewall en junio de 1969. Y en este contexto no son homofóbicas las antipatías o las desconfianzas o los recelos que los gays suscitan, algo inevitable por enraizado y muy difícil de eliminar incluso entre los propios gays. Homofobia es la movilización activa del prejuicio, la beligerancia que cancela derechos y niega con declaraciones lesivas y/o con actos la humanidad de los disidentes sexuales. Pongo el ejemplo de un político del Partido Acción Nacional (PAN), que, curiosamente, ha presidido en el Senado la Comisión de Cultura. El 17 de agosto de 1995, en *La Jornada*, Mauricio Fernández de la Garza afirma: "Volviendo al caso de la cultura, yo conozco muchísimos artistas que por lo que tú quieras, por razones que desconozco, el hecho de que tengan un grado mayor de hormonas femeninas les da unas sensibilidades encabronadas como artistas. Porque es uno de los ambientes en que coincide mucha gente; más que pensar que son jotos, se piensa que nacieron con una sensibilidad maravillosa... Cada grupo debe estar con los suyos: los católicos con los católicos, los budistas con los budistas, los jotos con los jotos, y tú ya sabes en donde es tu lugar... No debe haber censura, pero sí una clasificación."

Qué bueno que en su proyecto de campos concentracionarios, no solicitó la reunión de los atrasados con los atrasados, porque eso atentaría contra la libertad de tránsito



La homosexualidad te destruye. Puedes contraer SIDA; aún con condón. Pinta de Pro Vida en Paseo de la Reforma.

de los homófobos. El 26 de junio de 1995, el ayuntamiento panista de Mérida promulga su Reglamento de Espectáculos Públicos, donde se exige "respetar los tradicionales valores culturales, intelectuales, éticos, religiosos y artísticos característicos del pueblo yucateco, así como el respeto a la intimidad de las personas, a la genitalidad, a la sexualidad, el debido decoro que le corresponde a la reproducción del género humano, evitando su comercialización, mofa, disminución axiológica o la denigración de las preferencias sexuales respetadas por la mayoría social organizada de nuestros municipio". ¡Qué dictadura del disparate tan perfecta! A fines de milenio, un partido político decide resguardar los prejuicios, condimentándolos con lógica i-niguable. En *El Financiero* del 7 de septiembre de 1995, el panista Alfonso Azcona Zabaddía predica: "En Veracruz los carnavales (disfrazados) y las semanas santas las toman los homosexuales en avanzadas multitudinarias, muchos de ellos se quedan a residir en este puerto, incluyendo los homosexuales de los alrededores, pero eso sí, todos, absolutamente todos, son de fuera, incluyendo al grupo gay Lenguaje Siglo XXI; quienes enfáticamente declararon: Que debe de existir una comunidad... Probablemente sugieran que cada veracruzano nos hagamos acompañar de un lilo. La tesis, de plano, empobrece y deprime ante esta declaración interna que no puede ocultar y se refugia en la declaración de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) de que el año 1995 es el Año internacional de la Tolerancia, sin considerar que significa indulgencia, condescendencia, pero tolerar también significa soportar, sufrir, aguantar, sobrellevar, disimular, y pregunto: ¿por qué imponerlo?"

La homofobia ya se caracteriza de manera distinta, cuando, no obstante su ferocidad, pertenece en su dimensión declarativa al espacio del humor involuntario. Así, la esposa del alcalde panista de Guadalajara, César Coll, en *Siglo 21*, del 19 de junio de 1996, a la pregunta "¿Tiene conocimiento de que algún homosexual trabaja en su entorno?", contesta con inflexible candor: "Que sepa, no. Nadie me ha dicho: Oiga, soy gay, aquí trabajo." Y en *Creciendo en el amor*, libro de texto obligatorio en escuelas particulares y promovido por las autoridades panistas de Jalisco y Michoacán, se estipula: "La homosexualidad es una costumbre desviada por falta de conciencia. Los homosexuales son neuróticos

y sufren porque desvían la complementariedad. La función natural de la sexualidad es agradable debido a su fin procreativo." Mientras la sociedad, arraigada en el laicismo, tiende progresivamente a la tolerancia, la derecha vigoriza su homofobia, por lo demás una de sus grandes señales de identidad. (Este es el lema: Me defino por lo que odio y persigo.) El 18 de marzo de 1996, en *La Jornada*, Javier Soto Varela, oficial mayor de Desarrollo Social del Ayuntamiento de Guadalajara, es conminatorio: "En la administración panista que encabeza César Coll Carabias no deben encajar funcionarios que sean homosexuales o que no den un buen ejemplo de su vida personal o familiar... No se vale que en los gobiernos haya homosexuales o personas con una desviación escandalosa."

La homofobia de los panistas ha sido notable, y llama la atención porque antes del 6 de julio de 1997 formó parte de su proyecto de seducción social. Al alcalde panista de León, Luis Quirós Echegaray (*El Nacional de León*, 26 de abril de 1996), se le pregunta, a propósito de los gays: "¿Es natural que exista este tipo de personas?", y contesta con presteza: "No, no es natural, es natural que exista un burro, sabes que hay un hombre y una mujer, a los de en medio yo no les reconozco, ni creo que la sociedad deba reconocerlos." La invitación es inequívoca: a quien aluda el castigo a los transgresores morales se le ratificará su parcela celeste. Y el gobernador de Guanajuato, Vicente Fox es sentencioso (en *A.M.* de León, abril de 1996):

¿Apoya las acciones del alcalde Quirós contra los homosexuales?

¿Para qué me mete en este tema? Es una decisión del Ayuntamiento y me parece que la tomaron correctamente, actos degenerados no son buenos para la sociedad, no tiene por qué promoverlos el Estado. Para mí ese es un acto degenerativo.

¿Cuál es su opinión sobre los homosexuales?

Que es un acto degenerativo que va contra la naturaleza humana, es una degeneración. Como ciudadanos merecen todos mis respetos, no los va a apalea nadie, ni los va a molestar nadie, que hagan según su conciencia lo que se les antoje. Pero mi opinión es que es un acto degenerativo, es un acto contra natura.

El repertorio de la homofobia es extenso, pero ya no inagotable. En estos años se concentra en las declaraciones y las acciones de los bastiones del machismo y de los prejuicios y convicciones de la extrema derecha, apuntalada por el activismo clerical. Una prueba de ello es un número especial de *Nuevo Criterio*, el boletín de la Arquidiócesis de México, en contra de la "demanda" que *nunca* se dio en el Foro de la Diversidad Sexual (el matrimonio gay) y, ya afianzada la calumnia, en contra de cualquier derecho de los gays, calificados así con el término ostentoso del siglo XIX, *contra natura*. La campaña es vigorosa pero ocurre en una sociedad profundamente secularizada, y los resultados son previsibles: los prejuicios contribuyen a la infelicidad de personas y familias concretas pero ya no modifican el ritmo de la tolerancia y del uso de los derechos legítimos y legales.

*En la primera mitad del S. XX, se usó este término desprendiéndolo del planeta Urano, por ser uno de los más alejados del Sol.

Gianni Vattimo es profesor de filosofía en Turín, autor de varios libros y monografías y director de la *Rivista di Estetica*. En esta entrevista habla sobre la normalización social de la homosexualidad, la persistencia del rechazo católico, la doble moral occidental, y los efectos de la economía sobre la evolución de las costumbres.

DANIEL ULANOVSKY SACK

Por muchos años usted militó en organizaciones homosexuales, ¿ahora que se han reconocido varios derechos a la minoría gay, siente la lucha ganada?

En las sociedades europeas se ha avanzado bastante. En Italia suelo tener polémicas con gente del movimiento de liberación homosexual, los cuales sienten nostalgia por la vieja época difícil, casi revolucionaria, que debimos vivir 30 años atrás, y no se dan cuenta de los cambios. Ser homosexual resulta hoy banal. Reconozco que aún se cuestionan algunos derechos especiales, como el matrimonio o la adopción de hijos, pero poca gente se preocupa realmente por saber con quién se acostaba uno.

¿Qué pasó en la sociedad para que tan sólo en 30 años se produjera un cambio de esta importancia?

Hubo hechos que jugaron un rol definitivo. El primero tiene que ver con los movimientos de protesta de 1968. El icono de la época son los estudiantes franceses ocupando la Universidad de la Sorbona, pero hay algo más profundo. Se tomó conciencia de que la revolución social no puede hacerse sin una revolución personal. Y no me refiero únicamente a lo sexual, sino al concepto de búsqueda interior. Antes del 68, por ejemplo, para los partidos comunistas de Europa occidental el divorcio era algo burgués; el psicoanálisis, un tabú, y las relaciones con alguien del mismo sexo, una conducta reprimible.

¿El enorme crecimiento económico en la posguerra ayudó a que se aceptara más la homosexualidad?

Ese es otro factor que influye. La represión de la conducta sexual siempre se relacionó con la protección de la familia en su carácter de organización económica. La Democracia Cristiana en Italia decía que el presupuesto de la seguridad social sería más reducido si crecía el modelo de familia tradicional con varios hijos. Esto parece cierto. Cuando prolifera la descendencia es más fácil hacerse cargo de los padres ancianos. Los homosexuales corrían con desventaja: muchos no tenían hijos y en algún momento iban a ser una carga para el Estado. La sociedad de la abundancia que se desarrolló en la segunda mitad de este siglo cambió ese enfoque.

¿La homosexualidad ya no es demonizada?

En parte no, aunque permanecen imágenes negativas asociadas a los homosexuales. Muchos padres aceptan hoy que su hijo homosexual lleve a dormir a su compañero a la casa familiar. Esto resultaba impensable hace 30 años. De igual forma, muchos cantantes *pop* que la juventud convierte en sus ídolos son sexualmente ambiguos. Tampoco se debe creer que todos desean volverse bisexuales, pero sí se aceptan las tendencias naturales del individuo y hasta se coquetea con esa imagen. Esto muestra que el tabú contra la homosexualidad está en vías de extinción pese a que persisten problemas,

El colapso de los tabúes sexuales

ENTREVISTA CON EL FILOSOFO GIANNI VATTIMO

ya que algunos aceptan a las minorías sexuales más por moda que por convicción. ¿Cuáles son las áreas en las que subsiste el prejuicio?

Queda un estrato negativo que suele crecer de acuerdo con las circunstancias. Cuando apareció el sida, hubo gente que se entusiasmó con lo del castigo divino. Hasta que se comprobó que el virus atacaba a todos. Por otro lado, se suele dar una generalización bastante fea en los casos de abuso de chicos. Si un hombre de 70 años se acuesta con una nena de diez, la sociedad dice que es un degenerado. El y solo él. En cambio, cuando se descubre que un viejo homosexual abusó de un varón, la idea de degeneración recae sobre toda la comunidad. Nadie dice: "un heterosexual violó a una chica", pero sí: "un homosexual violó a un chico".

¿Cuáles son las conductas socialmente escandalosas para la clase media de hoy?

Me parece que están ligadas a la droga. Que el chico duerma con su compañero está bien, siempre y cuando no se drogue.

Hoy parece un tabú no respetar el modelo de vida ligado a la cultura sana y ecológica. Aclaro que no estoy a favor de que la gente consuma drogas; es más, me cuesta mucho dialogar con los adictos. Pero el hecho de castigarlos penalmente y convertir a la droga en el gran demonio sólo beneficia a los traficantes. Mucha gente pasa de una sustancia liviana, como la mariguana, a otras más fuertes como la cocaína, no porque lo desee, sino porque los distribuidores hacen escasear una droga para fomentar otra. Sé que el problema no es simple, pero prefiero un control dentro de la legalidad a un descontrol en un submundo con reglas desconocidas. Este tema se ha convertido en algo muy difícil de cuestionar, como sucedía hace 30 años con la homosexualidad, cuando nadie se animaba a promover su aceptación.

Los homosexuales ahora luchan para formar parte del sistema que criticaban: casarse legalmente, por ejemplo, se volvió una reivindicación. ¿Existe en la comunidad gay una atracción por lo tradicional?

En algunos sectores, sí. Yo no estoy tan de acuerdo, me parece que una homologación excesiva hace perder muchos valores de lo que es alternativo. No me interesa un matrimonio por la Iglesia porque significaría identificarnos demasiado con los cánones clásicos contra los que luché. No por ser más aceptados tenemos que ser parte de instituciones que nos rechazan.

La Iglesia Católica no está en contra del homosexual. Condena, en cambio, la práctica de la homosexualidad.

Eso me parece un sinsentido, una manera de decir "te condeno, pero no lo digo". Para la Iglesia yo puedo ser homosexual en tanto no realice las conductas sexuales que me definen como tal. A decir verdad,



no me parece un planteamiento convincente. Por eso mismo, no tiene mayor sentido la lucha de algunos grupos por ser aceptados y se les permitan casarse ante el altar. El mismo movimiento homosexual ayudó a hacer entender que la familia nuclear —un matrimonio único en la vida

compuesto por padre, madre e hijos— no era el único posible.

¿Por qué entonces esa necesidad de sumarse ahora a lo que se criticó?

Esa búsqueda de la inclusión quizá se dé porque es difícil envejecer como homosexual. Los griegos, que eran muy sabios, la practicaban hasta cierta edad y después se casaban y tenían hijos. A mí me impresionó mucho el testamento de Aristóteles, donde repartía sus bienes entre su mujer, sus hijos y el muchacho que era su amante. Pero en nuestros tiempos, la familia tradicional, si bien no está ya ligada a la manutención de los mayores, significa una vía importante de inserción social. Cuando todos celebran algo en familia, ¿con quién está el viejo homosexual? Muchas veces, solo.

¿Por eso el movimiento para que se les permitan adoptar?

Creo que sí. Más allá de la capacidad de dar el amor que puedan tener, es un reconocimiento a lo difícil que resulta no conformarse a ciertas estructuras. En la misma lógica se inscriben las luchas por obtener derechos civiles básicos: el homosexual a veces aparece como un paria que, aunque haya convivido con su pareja durante años, no puede reclamar la herencia o una pensión. Y cuando los integrantes de una pareja del mismo sexo quieren alquilar juntos un departamento, muchos dueños no lo ven con buenos ojos. En lo personal, de la misma manera que no me interesa el matrimonio religioso, sí me parece erróneo que se nieguen derechos civiles básicos vinculados con la vida de pareja. En caso contrario, sólo fomentamos un montón de limitaciones que tienden a separar al homosexual de una estructura familiar, precisamente en una sociedad basada en la familia.

Tomado del diario argentino *Clarín* (21/08/97).

DIARREAS PROLONGADAS Y SÍNDROME DE DESGASTE EN PACIENTES CON VIH/SIDA

Una terapia eficaz contra la criptosporidiosis

HILDA HIDALGO

Las diarreas persistentes representan la complicación gastrointestinal más común en la persona que vive con VIH/sida. No sólo son uno de los síntomas característicos del inicio de la enfermedad, sino que también pueden producirse en el paciente en cualquier etapa de su padecimiento y agravarse hasta provocar una condición de deterioro general conocida como síndrome de desgaste. Las diarreas se presentan en más de 75 por ciento de los pacientes y son la segunda causa de admisión hospitalaria así como el motivo de los internamientos más prolongados.

Efectos de la infección parasitaria en pacientes con VIH/sida

En el origen del proceso diarreico crónico, corresponsable del síndrome de desgaste, se señala la presencia de las coccidas o microsporas, parásitos celulares que invaden al ser humano para alojarse en la mucosa del intestino delgado. Estas coccidas intestinales se presentan en varios géneros: *Cryptosporidium*, *Isospora*, *Cyclospora*, *Sarcocystis* y *Microsporidium*, y pueden causar diarrea tanto en individuos sanos como en pacientes inmunocomprometidos (siendo estos últimos los más afectados).

El *Cryptosporidium* se encuentra en una gran variedad de huéspedes, en bovinos, aves, roedores, primates, incluyendo humanos, mientras que la *Cyclospora* parece infectar únicamente a los humanos. Existe evidencia experimental de infecciones cruzadas, lo cual sugiere que muchas especies animales representan un reservorio para la infección humana por *Cryptosporidium*. Se sabe que este microorganismo está distribuido universalmente y que afecta a hombres y mujeres de cualquier edad, provocando en ellos una diarrea de mínima a moderada. Sin embargo, al atacar a pacientes con sida causa una diarrea muy severa de consecuencias en ocasiones fatales. El ciclo de vida del *Cryptosporidium* en pacientes inmunocomprometidos difiere mucho del que se presenta en pacientes con un sistema inmunológico normal. En sujetos con sida ocurren más divisiones celulares que en el huésped normal, y la superficie entera tanto del intestino delgado como del grueso puede estar in-



ERIC A. LEVINE

festada con todos los estadios de este protozooario.

La infección por *Cryptosporidium* genera una diarrea de tipo secretoria, con severa pérdida de agua y electrolitos. El mecanismo por el cual lo realiza es desconocido, pues aunque la diarrea recuerda la del cólera, aún no se ha identificado ninguna toxina. Los pacientes con un sistema inmunológico normal presentan una enfermedad autolimitada, que dura unos días sin consecuencias graves y normalmente tiende a desaparecer; sin embargo, en el paciente con VIH/sida el padecimiento sigue un curso crónico de meses y aun de años. En su caso, la enfermedad puede ser muy severa, pues la persona llega a perder diariamente hasta tres litros de líquido por heces. Los pacientes seronegativos se recu-

peran de la infección sin dejar secuelas, en tanto que los inmunocomprometidos se ven en peligro de muerte hasta en un 75 por ciento de los casos, si no cuentan con un control médico adecuado y un tratamiento estricto.

Una terapia sin efectos adversos: la Nitazoxanida

Hasta hace poco no existía un tratamiento eficaz contra estos microorganismos responsables de cuadros diarreicos agudos y prolongados. Sólo se podía tratar el síndrome de desgaste fortaleciendo al organismo con diversos líquidos, electrolitos y nutrientes, y combatiendo parcialmente la infección parasitaria. NTZ (Nitazoxanida) es la nueva y única molécula diseñada para el tratamiento de la criptosporidiosis en pacientes con sida y alcanza, en dos semanas de tratamiento, una eficacia de 84 a 100 por ciento de respuesta parasitológica y clínica en personas con cuentas de CD₄ mayores a 50. Se trata de un compuesto nitroiazol, originalmente sintetizado por Rossignol y Cavier. Este medicamento no es tóxico y su posología, cómoda y segura, se adapta a cualquier grupo etario. Durante todas las fases de estudio, NTZ (Nitazoxanida) fue muy bien tolerado y sólo se observaron leves efectos secundarios como dolor de cabeza y náuseas en aproximadamente 8 por ciento de los pacientes.

De acuerdo con estudios realizados en México, Mali y Estados Unidos, en los que participaron 374 pacientes sometidos a tratamiento con NTZ contra la diarrea producida por *Cryptosporidium* y *Microsporidium*, se descubrió que se podía controlar eficazmente el proceso diarreico del paciente y negativizar sus análisis coproparasitológicos; asimismo se observó que la tolerancia al medicamento fue excelente. Hasta ahora, los resultados indican que la NTZ (Nitazoxanida) ha revolucionado el concepto terapéutico para las complicaciones parasitarias intestinales de los pacientes con VIH/sida, ya que representa el tratamiento de elección en enfermedades para las que no existía antes ninguna alternativa terapéutica.

Doctora.

N.R. La automedicación no es recomendable. En diversos estudios se ha comprobado que cada organismo humano responde de diferente manera a los medicamentos. Por ello, siempre debe consultarse al médico sobre cualquier información recibida.

El sida en el DF: un diagnóstico distinto

JORGE SAAVEDRA

La epidemia del VIH/sida en el Distrito Federal posee características que la hacen más grave y de mayor intensidad que en el resto del país, ya que 29 por ciento de los casos acumulables de sida se encuentran en el D.F., y si agregamos el área metropolitana de la Cd. de México este porcentaje sube a 40 por ciento.

En el país, la tasa de casos acumulados es de 38.9 por 100 mil habitantes, en el D.F. es de 90.5 por 100 mil habitantes; por lo tanto, en esta entidad es 2.3 veces más alta que en el resto de la república.

Otro tanto sucede con la razón hombre-mujer de la epidemia, que en el país es de 6 hombres por cada mujer, mientras que en el D.F., esta razón es de 9 hombres por cada mujer, de ahí que podemos decir que la epidemia de sida en la capital del país es básicamente una epidemia masculina. Y si tomamos en cuenta sólo los casos de sida transmitidos sexualmente, la proporción sube a 19 hombres por cada mujer. Y del total de casos por transmisión sexual en hombres, 80 por ciento corresponde al grupo de hombres que tuvieron relaciones sexuales con hombres.

El Banco Mundial (BM) publicó recientemente un estudio llamado *Confronting*

AIDS: Public Priorities in a Global Epidemic. En él se recomienda a los países que con los recursos públicos que se destinen a la lucha contra el VIH/sida, primero se satisfagan el 100 por ciento de las necesidades de prevención de las personas con el mayor riesgo de adquirir la infección.

En México, pero especialmente en el D.F., las personas, por mucho, más afectadas y con el mayor riesgo de adquirir el VIH/sida son los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres; y en el caso de las mujeres, aquellas que se dedican al sexoservicio.

La magnitud de la epidemia en el D.F. no puede esperar a que se instrumenten campañas de prevención del VIH/sida a nivel nacional que se acoplen a necesidades, matices y enfoques que sean socialmente aceptadas por el resto del país. En esta ciudad son necesarias campañas fuertes, directas y agresivas que satisfagan el 100 por ciento de las necesidades de prevención de las personas con el más alto riesgo de adquirir el VIH/sida.

Todos estamos en riesgo de infectarnos, cierto, pero no todos corremos el mismo riesgo. Entre homosexuales y bisexuales, el riesgo de infección es 400 veces más alto que para el resto de la población en general.

Consultor de Onusida.

Agradecemos a la
Fundación John D. and Catherine T. MacArthur
por el apoyo brindado a nuestro proyecto
Letra S

ALEPHF, S.A. de C.V.

LABORATORIOS DE ANÁLISIS CLÍNICOS ESPECIALIZADOS Y DE RUTINA

¿Tienes más de tres meses con triple esquema de tratamiento y no ves una mejoría?

¿Piensas que todos tus síntomas no son atribuibles al VIH?

"LOS MÉDICOS DEBEN SER CAPACES DE CONFIAR EN LA OPINIÓN DE SUS PACIENTES Y CONSTRUIR CON ELLOS UNA ESTRATEGIA COHERENTE, PARA LOGRAR EL TRATAMIENTO ÓPTIMO Y CALIDAD DE VIDA"

TE OFRECEMOS:

- Apoyo especializado para pacientes con VIH/SIDA
- Sistema de diagnóstico especializado único en México
- TERAPIA DE APOYO AL SISTEMA INMUNE
- Tratamiento para enfermedades de origen autoinmune (Lupus, Artritis, Asma, etc. y Diabetes M.)

PREVIA CITA

Eje Vial Thiers N°42 Planta Baja
entre Goethe y Comte, col. Anzures
Tels.: 203-3514 • 254-1857 • 545-1867

NO ES MEDICINA
ALTERNATIVA

E-mail: sinapsis@laneta.apc.org

LA SECRETARÍA DE SALUD INFORMA

Las enfermedades de transmisión sexual incrementan el riesgo de contraer el VIH

Se estima que anualmente ocurren alrededor de 333 millones de casos nuevos de enfermedades de transmisión sexual (ETS) curables a nivel mundial. Alrededor de 85 por ciento de estos casos se producen en países en desarrollo. En México, las ETS constituyen un problema importante, con repercusiones tanto en la salud individual como en la colectiva. Además de sus complicaciones y secuelas, numerosos estudios epidemiológicos y biológicos apoyan el hecho de que las ETS, tanto ulcerativas (sífilis, herpes genital) como no ulcerativas (gonorrea, clamidia, vaginosis bacteriana), aumentan la transmisión del VIH.

Los agentes causales de las ETS pueden ser gérmenes muy distintos. Existe una gran variedad de microorganismos que incluyen desde protozoarios como *Trichomonas vaginalis*, hongos como *Candida albicans*, bacterias como *Neisseria gonorrhoeae* y *Gardnerella vaginalis* y virus como herpes simplex, hepatitis B, papiloma humano y VIH. Las ulceraciones causadas por *Treponema pallidum* (sífilis), virus del herpes simplex y *Haemophilus ducreyi* (chancro blando) y la inflamación debida a *Neisseria gonorrhoeae* o *Chlamydia trachomatis*, aumentan de dos a diez veces el riesgo de transmisión del VIH tanto en hombres como en mujeres. La liberación del VIH en los fluidos genitales aumenta con los exudados y las reacciones inflamatorias de lesiones asociadas con ETS, lo cual hace que los hombres y las mujeres infectados con ETS sean mucho más infectantes. Se ha comprobado además que las mujeres que tienen gonorrea o infección por clamidia presentan un aumento desproporcionado de linfocitos CD₄, el blanco celular del VIH, en el endocérvix. Por tanto, el diagnóstico

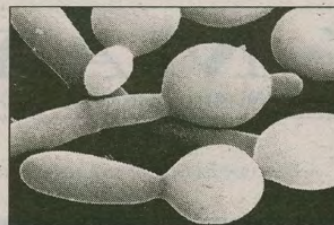
y tratamiento rápidos de las ETS se han convertido en una de las principales estrategias para la prevención de la transmisión sexual del VIH.

Las ETS han permanecido durante varias décadas dentro de las primeras cinco causas por las cuales los adultos y adultas buscan servicios de salud en los países en desarrollo. La alta frecuencia de las ETS indica que los mecanismos de transmisión para la infección por VIH están presentes y que existe el riesgo de diseminación entre hombres y mujeres que tienen relaciones sexuales.

El efecto dinámico de la prevención o curación de ETS en las tasas subsecuentes de VIH y ETS puede ilustrarse como sigue: Si se previenen o se curan 100 casos de sífilis en personas con prácticas de alto riesgo para las ETS, se podrían prevenir aproximadamente 109 casos nuevos de infecciones por VIH y 4,132 casos nuevos de sífilis en los próximos diez años.

Estudios prospectivos en hombres que acudían a una clínica de ETS en Nairobi, Kenya, encontraron un riesgo creciente de seroconversión al VIH entre individuos con úlceras genitales. Otras investigaciones realizadas en cohortes de hombres que tienen sexo con otros hombres también han documentado asociaciones entre el virus del herpes simple tipo 2 o la evidencia serológica de sífilis y la seroconversión al VIH.

Por otra parte, diversos estudios han encontrado que las ETS no ulcerativas, como la infección por clamidia, la gonorrea y la tricomoniasis también están asociadas a la seroconversión al VIH. Así lo demuestra un estudio llevado a cabo en Kinshasa, Zaire, entre trabajadoras sexuales que eran seronegativas al VIH al inicio del seguimiento. En esta cohorte, la incidencia anual de VIH fue de 9.8 por ciento y cabe señalar que durante el periodo en que adquirieron el VIH, había entre estas mujeres una alta incidencia de gonorrea, in-



Candida albicans, el hongo que causa la infección sexualmente transmissible más difundida en México: candidiasis

fección por clamidia y tricomoniasis y una práctica frecuente de sexo desprotegido con sus clientes y parejas sexuales.

En México, las ETS más frecuentes según su tasa por 100 mil habitantes durante 1997 fueron: la candidiasis urogenital 171.51, la tricomoniasis con 160.0, la gonorrea con 10.3, el herpes genital con 4.0, el sida 3.87 y la sífilis con 2.1. Un estudio realizado en 1995 entre trabajadoras sexuales y hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, evidenció una asociación entre infección por VIH, úlceras genitales y condilomas anales o genitales. En este sentido, se ha comprobado que la infección por VIH también altera la evolución natural de las demás ETS. En personas infectadas con VIH, por ejemplo, cualquier otra ETS puede ser más resistente al tratamiento. Se ha encontrado igualmente que las manifestaciones clínicas de condilomas en pacientes infectados por VIH difieren de las de los no infectados, presentando mayor número de lesiones y de mayor tamaño. Asimismo, se ha encontrado que aquellas personas que presentan sífilis y viven con VIH tienen lesiones secundarias acompañadas de chancro, más frecuentemente que las no infectadas con VIH.

La identificación de los factores controlables, que facilitan la transmisión sexual del virus, como es el caso de las ETS, resulta de gran importancia en la búsqueda de estrategias de control del VIH. Se ha demostrado que un programa que integra tanto la prevención primaria como el diagnóstico y el tratamiento de las ETS, logra disminuir la incidencia de la infección por VIH. Si se progresa en la reducción de ETS a nivel mundial, se logrará una disminución significativa de infecciones subsecuentes por VIH así como de la morbilidad y mortalidad materno infantil.



FARMACIAS Especializadas

CONTAMOS CON TODOS LOS MEDICAMENTOS
PARA EL TRATAMIENTO DEL VIH/SIDA:
VIDEX, ZERIT, INVIRASE, 3TC, RETROVIR,
CRIVIVÁN, HIVID, NORVIR, CYMEVENE, ZOVIRAX...

Toda la gama de productos inherentes: Leucomax, Neupogen, Sandoglobulina, Roferon, Intron, Eprex, Megace...

UBICACIÓN DE NUESTRAS FARMACIAS

Querétaro N°137
Col. Roma
06700, México, D.F.

Teléfonos
564-3447 • 564-2855
Lunes a sábado de
8:00 a 20:30 hrs.

Calz. de Tlalpan N°4673
Col. Toriello Guerra
14050, México, D.F.

Teléfonos
665-3200 • 655-5123
665-5950
Lunes a sábado de
8:00 a 20:30 hrs.
Domingo de
10:00 a 18:00 hrs.

Dr. Pasteur N°93
Col. Doctores
06726, México, D.F.

Teléfonos
588-4577 • 588-4621
588-4682 • 588-4780
Lunes a sábado de
8:00 a 22:00 hrs.
Domingo de
10:00 a 20:00 hrs.

Rep. del Salvador N°98
esq. 5 de febrero
Col. Centro

Teléfonos
521-4292 • 521-4798
Fax: 521-2758
Lunes a sábado de
8:00 a 22:00 hrs.
Domingo de
10:00 a 20:00 hrs.

Jacarandas N°72
Col. Sta. Ma. Insurgentes
06430, México, D.F.

Teléfonos
583-1053 • 583-2053
782-3086
Lunes a sábado de:
8:00 a 20:00 hrs.

Calz. Vallejo N°444-B
(Frente al Centro
Médico La Raza)

Col. Vallejo Poniente
07790, México, D.F.
Teléfono
355-2901
Lunes a sábado de:
8:00 a 20:00 hrs

Prado Norte N°380
Lomas de Chapultepec
11000, México, D.F.

Teléfonos
202-9054 • 202-5957
Lunes a sábado de
9:00 a 21:00 hrs.
Domingo de
10:00 a 18:00 hrs.

Tlacotalpan N°48
Col. Roma Sur
06700, México, D.F.

Teléfonos:
574-2059 • 564-3666
574-6254
Lunes a sábado de
8:00 a 22:00 hrs.

Manue E. Izaguirre N°25
Col. Satélite
53100, Naucalpan, México

Teléfonos
393-9806 • 393-9957
393-9994
Lunes a sábado de
8:00 a 21:00 hrs.
Domingo de
10:00 a 18:00 hrs.

[En Monterrey:]
Hidalgo N°2324 poniente
Col. Obisado

64010, Monterrey, N.L.
Fax: 33-599-69 • 33-6787
Lunes a sábado de
8:00 a 20:30 hrs.

[En Guadalajara:]
Av. América N°252
Sector hidalgo

Fracc. Ladrón de Guevara
44600, Guadalajara, Jal.
Teléfonos
615-4193 • 615-3459
615-3586
Lunes a sábado de
8:00 a 21:00 hrs.

[En San Luis Potosí:]
Av. Venustiano Carranza N°777
Col. Moderna

78250, San Luis Potosí, S.L.P.
Fax: 12-7870 • 14-9020
Lunes a sábado de
8:00 a 21:00 hrs.

OFRECEMOS EL SERVICIO "FARMACIA EN SU CASA" A TRAVÉS DE
SOLICITE EL SURTIDO DE SU RECETA VÍA TELEFÓNICA SIN CARGO AL:
(01-800)715-5150 • (01-800)710-4765
DEL INTERIOR Y ÁREA METROPOLITANA.

INTERNET: www.farmacosp.com.mx

Telefármacos
Servicio Integral

MAYPO

MEDICAMENTOS DE ALTA ESPECIALIDAD

DESCUENTOS DE 25% EN LABORATORIOS FRONTERA**

NORVIR	INVIRASE	CRIVÁN
100 mg. Caja c/168 cáp.	200 mg. Fco. c/270 cáp.	400 mg. Fco. c/180 cáp.
\$1,785.00	\$3,380.00	\$3,290.00

Entregamos a domicilio en cualquier punto del país.*
Atención profesional.

Teléfono:
673-1910

Lada sin costo del interior del país:
01(800)849-2000

TODOS LOS MEDICAMENTOS VIH/SIDA

- * Hivid
- * Videx
- * Retrovir
- * 3TC
- * Cymevene
- * Zerit

Viramune
nevirapina cpo

- *Vigencia hasta el 30 de junio de 1998
- *Cargo extra por gastos de envío al interior
- **Solicite información de este servicio

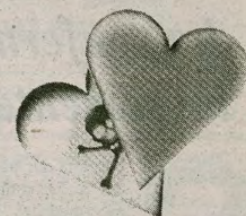
Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.
Acoxa N°933 bis, Colonia Villa Coapa, 14390, México, D.F.
E-mail: servimaypo@maypo.com.mx

Siglo XXI Editores presenta una sorprendente obra de Mirko GRMEK

El sida, ¿enfermedad nueva o enfermedad vieja?
¿Cómo comenzó la pandemia más terrible de los tiempos modernos? ¿De dónde proviene el virus que la casusa y por qué ahora esta epidemia? ¿Son benéficos los efectos de la medicina moderna?
Por primera vez un libro responde a estos interrogantes y hace hincapié sobre los últimos descubrimientos en virología, infectología e inmunología.



De venta en Av. Cerro del Agua 248, col. Romero de Terreros, tel. 658 7999 y en librerías de prestigio
<http://www.sigloXXI-editores.com.mx>



**HISTORIA DEL
SIDA**
MIRKO GRMEK

PCR lab & **MRL REFERENCE LABORATORY, IMPATH Inc.** The Cancer Information Company
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS ESPECIALIZADOS Y RUTINA

♦Detección del VIH con el método de PCR

Detecta el virus a las tres semanas de la posible infección con una exactitud de 99.5%.

♦Carga Viral por PCR (400-750,000 copias/ml)

Cuantifica el virus para monitorear la eficacia de los retrovirales.

♦Nueva Carga Viral Ultrasensible por PCR

Cuantifica de 25 a 50,000 copias/ml, así contará el médico con información valiosa y oportuna para mayor beneficio de usted.

♦Nuevo Análisis de la Mutación Genética del VIH y su Resistencia a los Inhibidores

Identifica la resistencia a la transcriptasa reversa y a la proteasa para seleccionar el antiviral óptimo.

Servicio a domicilio

Av. Insurgentes Sur N°1677-205
Col. Guadalupe Inn. 01020, México, D.F.
Tels.: 662-7179/80/6062
Fax: 662-7185

Tultitlán, Edo. de Méx.
Local 3 módulo "E"
Central de Abastos
Tels.: 729-1680/90

Horario: lunes a viernes de 7:00 a 19:00 hrs. Sábados de 7:00 a 15:00 hrs.
E-mail: dlpuente@mexred.net.mx



**Contribuyendo en la salud
de los pacientes VIH+/SIDA
con diarrea aguda y crónica**



Consulte a su médico

Perfil

Charles Dickens



**Viernes 5 de junio
a las 20:30 hrs.**



Retrato del escritor
que supo crear en
sus novelas todo un
siglo de la historia
de la humanidad.

Memoria de calidad

**Luis Villoro,
ideología y pluralismo**

Mujeres y hombres
protagonistas del
desarrollo nacional.
Conduce Rolando
Cordera.



**Sábado 6 de junio
a las 19:00 hrs.**

La cultura también se ve

Consulte nuestra programación, marque a Nottel 224.18.08 sin costo.